

公認スキー準指導員検定会受検願書

千葉県スキー連盟 会長 宛て

年 月 日

写 真

2.5×2.5cm

初回受検の方は○をつけてください

初回受検	
------	--

フリガナ				性別	男 ・ 女
氏 名					
生 年 月 日	西暦	年	月	日生	受検する年の4月1日現在 満 歳
ク ラ ブ N o		ク ラ ブ 名			
SAJ登録番号(7桁)				受検回数	回目
自 宅 住 所	〒				
電 話	自宅電話番号		携帯電話番号		
1 級 合 格	認定日	年	月	日	会場
スキー歴及び指導歴(クラブ内)					
推薦理由					
推薦所属団体名(クラブ)				会長	印

1. 所属団体長の推薦を受け期日までに1通作成し、必要書類とともに県連事務局に提出してください。
2. 必要書類とは、級別テスト1級合格証コピーをいう。
3. 裏面に所属クラブ/氏名記入した写真1枚(25mm×25mm)を願書に貼付してください。
4. 本申込書は、捺印が必要ですので、必ず郵送にて提出ください。(電子メール不可)